



利用料金のご案内

|                 |                                                                                      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 介護費             | ● 介護保険自己負担額(1割もしくは2割) + ※各種加算(1割もしくは2割)となります。                                        |
|                 | ※各種加算 特定事業加算、初回加算、緊急時訪問介護加算<br>生活機能向上連携加算、介護職員処遇改善加算                                 |
| その他の費用          | ● 事業所の実施地域以外の交通費(1kmごとに30円)                                                          |
| 介護保険の給付対象外(実費分) | ● 交通公共機関を利用の場合<br>● キャンセル料 ご利用日の前日までにご連絡をいただいた場合:無料<br>当日、または、ご連絡がなくキャンセルの場合:自己負担相当分 |

各種加算

|             | 1割                          | 2割     |
|-------------|-----------------------------|--------|
| ●特定事業所加算(Ⅱ) | 所定単位数×10%                   |        |
| ●初回加算       | 223円/月                      | 445円/月 |
| ●緊急時訪問介護加算  | 112円/回                      | 113円/回 |
| ●生活機能向上連携加算 | 112円/月                      | 113円/月 |
| ●介護職員処遇改善加算 | 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算)×8.6% |        |

要支援 ご利用料金の例

| ア. 介護保険自己負担額(1割) |        |          |   |  |   | イ. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>所定単位数(合計)<br>×86/1000<br>※他加算は含まれておりません |  |  | 月額費用計  |
|------------------|--------|----------|---|--|---|-------------------------------------------------------------|--|--|--------|
| 要支援区分            |        | 利用料(1ヶ月) |   |  |   |                                                             |  |  |        |
| (Ⅰ)              | 要支援1・2 | 1,299円   | + |  | = | 112円                                                        |  |  | 1,411円 |
|                  |        | 2,598円   |   |  |   | 223円                                                        |  |  | 2,821円 |
| (Ⅱ)              | 要支援1・2 | 2,597円   |   |  |   | 224円                                                        |  |  | 2,821円 |
|                  |        | 5,193円   |   |  |   | 447円                                                        |  |  | 5,640円 |
| (Ⅲ)              | 要支援2   | 4,119円   |   |  |   | 355円                                                        |  |  | 4,474円 |
|                  |        | 8,238円   |   |  |   | 710円                                                        |  |  | 8,948円 |

要介護 ご利用料金の例(1回利用時)

|                            |              |    |                                           |        |     |      |                                                             |        |  |   |             |  |
|----------------------------|--------------|----|-------------------------------------------|--------|-----|------|-------------------------------------------------------------|--------|--|---|-------------|--|
| ア. 介護保険自己負担額(1割)<br>サービス区分 |              | +  | イ. サービスに要する時間<br>※特定事業所加算(Ⅱ)<br>所定単位数×10% |        |     | +    | ウ. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>所定単位数(合計)<br>×86/1000<br>※他加算は含まれておりません |        |  | = | 1回当り<br>費用計 |  |
| 身体介護                       | 20分未満        |    | 1割                                        | 203円   |     |      | 18円                                                         | 221円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 405円   |     |      | 36円                                                         | 441円   |  |   |             |  |
|                            | 20分以上30分未満   |    | 1割                                        | 301円   |     |      | 26円                                                         | 327円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 601円   |     |      | 51円                                                         | 652円   |  |   |             |  |
|                            | 30分以上1時間未満   |    | 1割                                        | 475円   |     |      | 42円                                                         | 517円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 950円   |     |      | 83円                                                         | 1,033円 |  |   |             |  |
|                            | 1時間以上        |    | 1割                                        | 690円   |     |      | 59円                                                         | 749円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 1,379円 |     |      | 118円                                                        | 1,497円 |  |   |             |  |
|                            | 所要時間30分増すごとに |    | 1割                                        | 98円    |     |      | 9円                                                          | 107円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 196円   |     |      | 18円                                                         | 214円   |  |   |             |  |
| 生活援助                       | 20分以上45分未満   |    | 1割                                        | 224円   |     |      | 19円                                                         | 243円   |  |   |             |  |
|                            |              |    | 2割                                        | 447円   |     |      | 38円                                                         | 485円   |  |   |             |  |
|                            | 45分以上        |    | 1割                                        | 274円   |     |      | 24円                                                         | 300円   |  |   |             |  |
|                            |              | 2割 | 552円                                      |        | 47円 | 599円 |                                                             |        |  |   |             |  |

※記載情報、料金等は2015年8月1日現在のものです。

〒216-0001 川崎市宮前区野川3134-5

ホームヘルプサービス青鷺

TEL. 044-754-1743  
FAX. 044-754-1749